

(地方公共団体名)

申請日

年 月 日

高梁市

殿

## 【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書

私は、下記の住宅を取得するに当たり、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型を利用するため、「【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用対象証明書」の発行を申請します。

※太枠内をご記入ください(□には、承諾事項の内容を確認の上、チェックを入れてください)。

申請者 (融資申込者) ※融資申込者が2人の場合は、いずれかの方がご記入ください。	氏名	フリガナ ..... 印
	住所	〒(      )
	TEL	(      ) - (      ) - (      )
	補助申請者氏名	(融資申込者と補助申請者が異なる場合のみ記載)
取得する住宅の所在地 (地名地番)		
承諾事項	<input type="checkbox"/>	次の①から④までの全ての事項について承諾します。
	<input type="checkbox"/>	補助事業等の対象とならない場合、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型の利用ができないことがあること。
	<input type="checkbox"/>	融資実行後、地方公共団体が年1回、5年間の居住確認(同居・近居する世帯員の居住確認を含む。)を行うこと(若年子育て世帯・親世帯による同居・近居のための住宅取得に限る。)
	<input type="checkbox"/>	本申請に関する情報(申請者及び補助申請者の情報を含む。)は、【フラット35】子育て支援型・地域活性化型及び補助事業等の実施のために必要な範囲で地方公共団体と住宅金融支援機構が共有すること。
	<input type="checkbox"/>	融資実行後、住宅金融支援機構が実施する融資制度の効果及び有効性の検証のためのアンケート調査に協力すること。

地方公共団体使用欄	
受付欄	フラット35子育て支援型・地域活性化型の種別※
	<input type="checkbox"/> 1. 子育て支援型(子育て世帯、同居、近居)
	<input type="checkbox"/> 2. 地域活性化型(UJターン、コンパクトシティ形成、空き家)
	※地方公共団体によって取扱いが異なるため、協定書別表によりご確認ください。
	※1及び2のうち複数対象となる場合は、「1. 子育て支援型」を選択してください。
	備考

注)本申請書に付表を付して提出してください。

申請者名

## 要件等確認チェックシート

(【フラット35】子育て支援型・地域活性化型利用申請書・付表)

事業番号 ※いずれかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(若年子育て)   0   1   -   3   3   2   0   9   7   -   0   7   9   4
	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(同居)   0   2   -   3   3   2   0   9   7   -   0   7   9   5
	<input type="checkbox"/>	子育て支援型(近居)   0   3   -   3   3   2   0   9   7   -   0   7   9   6
	<input type="checkbox"/>	地域活性化型(UJターン)   0   4   -   3   3   2   0   9   7   -   0   7   9   7
補助事業等名	高梁市若者定住促進住宅助成金 (住宅取得助成事業)	

※内容を確認の上、太枠内にチェック・記入して、該当する書類を提出してください。

種別	要件	提出書類等
<input type="checkbox"/> 子育て支援型 (若年子育て)	補助申請者(申請予定者を含む。以下同じ。)の年齢が助成金交付申請時点において満40歳以下であること  補助申請者に、助成金交付申請時点において満15歳以下である現に同居し扶養する子(出産予定の子を含む。)があり、「15歳以下の子を養育する場合」の加算助成金を利用すること	<input type="checkbox"/> 住民票謄本 (補助申請者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※本籍地が高梁市にない場合は、親子関係を証明する書類(戸籍謄本)を併せて提出 ※出産予定の場合は、母子健康手帳の写しを併せて提出  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">助成金交付申請(予定)日</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;"> </span> </div> <span style="margin: 0 5px;">年</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;"> </span> </div> <span style="margin: 0 5px;">月</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;"> </span> </div> <span style="margin: 0 5px;">日</span> </div>
<input type="checkbox"/> 子育て支援型 (同居)	「親と子と孫」を基本とする三世代以上の直系親族が同居すること  補助申請者に、助成金交付申請時点において満15歳以下である現に同居し扶養する子(出産予定の子を含む。)があり、「15歳以下の子を養育する場合」の加算助成金を利用すること  住宅の床面積が70㎡以上であること  「住民基本台帳」利用の承諾	<input type="checkbox"/> 住民票謄本 (補助申請者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※本籍地が高梁市にない場合は、親子関係を証明する書類(戸籍謄本)を併せて提出 ※出産予定の場合は、母子健康手帳の写しを併せて提出  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">助成金交付申請(予定)日</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;"> </span> </div> <span style="margin: 0 5px;">年</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;"> </span> </div> <span style="margin: 0 5px;">月</span> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 12px;"> </span> </div> <span style="margin: 0 5px;">日</span> </div> <input type="checkbox"/> 住宅の平面図、床面積計算図  <input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、「住民基本台帳」を利用することを承諾します。(5年間(年1回))

<input type="checkbox"/>	子育て支援型 (近居)	<input type="checkbox"/> 「親と子と孫」を基本とする三世代以上の直系親族が近居すること	<input type="checkbox"/> 住民票謄本 (補助申請者及び現に同居し扶養する子の表示があるもの) ※本籍地が高梁市にない場合は、親子関係を証明する書類(戸籍謄本)を併せて提出 ※出産予定の場合は、母子健康手帳の写しを併せて提出							
		<input type="checkbox"/> 補助申請者に、助成金交付申請時点において満15歳以下である現に同居し扶養する子(出産予定の子を含む。)があり、「15歳以下の子を養育する場合」の加算助成金を利用すること	<input type="checkbox"/> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">助成金交付申請 (予定)日</td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">年</td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">月</td> <td style="width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="text-align: center;">日</td> </tr> </table>	助成金交付申請 (予定)日		年		月		日
		助成金交付申請 (予定)日		年		月		日		
		<input type="checkbox"/> 同一小学校区内(有漢町及び備中町の区域にあつては同一町内)に住居を有すること	<input type="checkbox"/> 「親世帯」と「子世帯」の居住(予定)地を記した地図等							
<input type="checkbox"/> 「住民基本台帳」利用の承諾	<input type="checkbox"/> 本申請内容に係る居住状況の確認のため、「住民基本台帳」を利用することを承諾します。(5年間(年1回))									
<input type="checkbox"/>	地域活性化型 (UIターン)	高梁市外から高梁市に移転すること	<input type="checkbox"/> 住民票謄本							
<input type="checkbox"/>	共通	<input type="checkbox"/> 『高梁市若者定住促進住宅助成金(住宅取得助成事業)』の要件を全て満たすことの確認について ※いずれかにチェックしてください。	<input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、助成金交付申請書類は提出済みですので、補助対象であることを証明する資料の提出は省略します。 ----- <input type="checkbox"/> 本利用申請書提出時点で、助成金交付申請書類を提出していないため、本利用申請書の提出と合わせて、補助対象であることを証明する資料(助成金交付申請書類)を提出します。							

(書式適用日)平成30年5月16日